/ Booker

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM
FEE CALCYIX ATION SHEET
(FOR USE) H FORM PTO-875)

SERIAL NO FILING DATE

APPLICANTIS,

		(FOR U	SE\	H FOR	M F	TO-87	5)	
						•	·	CLA
'	AS	AS FILED		AFTER			AFTER	
	IND.	DEP.		. DE	_	IND.		-
1			1		Z			7
3	 -		17	1/]
4	 	 	 	/	-	<u>.</u>	-}	4
5				*//	-		-	-
<u>6</u> 7	<u> </u>		Z	1				1
8	 	 	/		7]
9		1	1	1	-			┨.
10						 -		7
11 12		 	<u> </u>	-				1
13		 	 -	┪	-		- 	4
14				1	7		 	1
15 16				11	口			1
17				 -	4		ļ	4
18				-	+		┧───	1.
1 <u>9</u> 20					1			1
21					4	·	ļ	-
22		-		┧	+			1
23					1			1
25				 	4]
26				 -	╅		 	ł
27 · 28								1
29				 	4		<u></u>	Į .
30				 	╁			ł
⁻³¹ 32					1			İ
33				 				
34				 	╁			
35					1			
36 37				<u> </u>	4			•
38				 	╂			Ì
39.					†			
40 41					T	-		
42				ļ	╀			
43				 	1			
44								
45 46				· ··	1			
47			<u>-</u> -	<u></u>	╂╌			
48					t			
49				·			·	
50			-a	-	1			
OTAL IND.		4	2	1			4	
OTAL DEP		4	1	4	Γ		4	
TOTAL CLAIMS	3		13		1-			

MS			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
		ILED	I"AME	TER	AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	
51						2.21
52 53	 					<u> </u>
54	 	- ·				
55	 			<u> </u>		
56	1					
57		-				
58						
59						
60	ļi					
62	·					
63	 	<u> </u>				
64					<u> </u>	
65						
66		9.			-	
67						
68 69	<u> </u>					
70	 					
71						
72						
73						
74.						
76						
77		·				
_ 78						-
79						
80						
81 82						
83						
84						
85					 	
86						
87						-
88						
89. 90						
91						
92						
93						
94			 -			-
95						
96						
97						
98						
99 100						
	 	 -	 -			
TOTAL IND.		₩		4		₩
TOTAL DEP		a		a	4	<u>e</u>
TOTAL CLAIMS						

BEST AVAILABLE COPY